|  |  |
| --- | --- |
|   | До органу соціального захисту населення\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування органу соціального захисту населення)від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                        (прізвище, ім'я та по батькові)категорія заявника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживаю                                    (батько/мати, опікун)за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,номер телефону:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;адреса електронної пошти:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,тип документа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                              (паспорт громадянина України,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документ, що підтверджує право на постійне проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   в Україні (для іноземця та особи без громадянства)серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                           (ким видано документ)строк дії паспорта "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.,унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,реєстраційний номер облікової картки платникаподатків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_або відмітка про відмову від прийняття номера: \_\_\_\_\_,                                                                                                             (так/ні)дата народження "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ р.,стать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                      (чоловік, жінка)громадянство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,               (громадянин України, іноземний громадянин,                                              особа без громадянства) |

ЗАЯВА
про призначення допомоги на дітей фізичним особам - підприємцям, які обрали спрощену систему оподаткування і належать до першої та другої групи платників єдиного податку

|  |
| --- |
| Прошу призначити (перерахувати) допомогу (потрібне підкреслити)*Інформація про дітей:*1. Свідоцтво про народження,серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.                                                                    (ким видано документ)номер актового запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата актового запису "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.2. Свідоцтво про народження,серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.                                                               (ким видано документ)номер актового запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата актового запису "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.3. Свідоцтво про народження,серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.                                                                (ким видано документ)номер актового запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата актового запису "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.Дата встановлення опіки "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.Прошу в разі призначення допомоги кошти перераховувати на рахунок у банківській установі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код гідно з ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, назва \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.До заяви прикріплені скан-копії також документів:свідоцтв про народження \_\_\_\_\_\_ (так/ні);довідки з Пенсійного фонду України про сплату єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (індивідуальні відомості про застраховану особу за [формою ОК-7](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE25562.html)) \_\_\_\_\_\_ (так/ні);документа, що підтверджує право на постійне проживання в Україні (для іноземця та особи без громадянства) \_\_\_\_\_\_ (так/ні);рішення про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною) \_\_\_\_\_\_ (так/ні).Номер заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         (підпис) |  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |